# FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

**“ENCUENTROS DEPORTIVOS INTERCENTROS”**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO** | |
| **Centro Educativo:** | |
| **Dirección:** | |
| **Código Postal:** | **Localidad:** |
| **Teléfono:** | **E-Mail:** |
| **Profesor responsable:** | |
| **Teléfono:** | **E-Mail:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **PERTENECE A LA RED DE CENTROS SALUDABLES DE CASTILLA – LA MANCHA** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTICIPÓ EN LOS ENCUENTROS DEPORTIVOS INTERCENTROS 2018-19** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ALUMNADO PARTICIPANTE** | |
| **CURSO PARTICPANTE** (6º y 5º en centros incompletos o CRAs) |  |
| **NÚMERO DE ALUMNOS** |  |
| **NÚMERO DE ALUMNAS** |  |
| **TOTAL DEL ALUMNADO** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2020

Fdo.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Fecha Límite de inscripción: 18 de marzo de 2020*

REMITIR LA SOLICITUD POR EMAIL A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN deportes.edu.to@jccm.es